別紙様式２

**代 行 者 変 更 届**

20210817改訂

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業 務 の 種 別 | | | 卸　　売　　販　　売　　業  1. サンプル卸　2. 体外診断用医薬品卸　3. 1、2以外の卸売販売業 | |  |
| 許可番号及び年月日 | | | 第 号 ・ 　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 営業所 | | 名 称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代  行  者 | 事　　　項 | | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 住　　　所  　職名(在職年数)  　氏　　　名 | |  |  |
| 変 更 年 月 日 | | |  | |
| 備　　　　　考 | | |  | |

　上記により、代行者の変更の届出をします。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－ 　 　℡　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

熊本県知事　　　　　　　　 様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁区分 | 課長 | 文書分類 | 分類記号 | | | 001-006-004 | | 主題名 | | | 薬局、医薬品等販売業 | | | | | | 保存期限 | | | | ３年 | |  | | | |
| 課　　長  （所　長） | | 審議員  （次　長） | | | 薬事班長  （次　長） | | 監視麻薬班長  （課　長） | | | 主　　幹 | | | | 起 案 者 | | | | 課　　　　　　員 | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 受付日付印 | | | | 決裁日付印 | | | | | 起案　　　　　年　　　月　　　日  　　本届書を受理してよろしいか。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 衛 生 総 合 情 報 シ ス テ ム 受 付 番 号 | | | | | | | | | | | | Ｄ |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |